H. CONSEJO TÉCNICO

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES FORESTALES

P R E S E N T E

Por medio de la presente, el/la que suscribe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** |  | | |
| **Matrícula** |  | **Semestre** |  |

Solicito al H. Consejo Técnico de esta dependencia, su aval para tramitar mi inscripción al/a los siguientes cursos optativos externos durante el semestre Febrero-Julio AÑO/Agosto AÑO-Enero AÑO. A continuación presento la información del/ de los cursos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución** |  | | |
| **Nombre del curso** |  | | |
| **Número de créditos** |  | **Número de horas\*** |  |
| **Contribución del curso a la formación académica del estudiante y/o desarrollo del proyecto de tesis** |  | | |

\*En caso de que el curso ofrezca menos de 6 créditos, deberá tener una duración mínima de 45 hrs.

Se anexa: El/Los programas del/ de los cursos optativos para su conocimiento. Asimismo, me comprometo a entregar de manera oportuna a la Coordinación de Posgrado la (s) constancia(s), para que quede registro de la calificación obtenida.

Agradecemos la atención a la presente y aprovechamos la oportunidad de enviarles un cordial saludo.

Xalapa, Veracruz a día de mes del año

Atentamente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre**  **Estudiante** |  | **Vo. Bo. Nombre**  **Director de tesis** |